



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **KATHERINE ANDREA CARREÑO MANRIQUEZ**
Documento: **RUN 204320799**
Fecha de Nacimiento: **13-10-2000**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Moderna Actualizada
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	03-07-2024
Establecimiento:	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)
Lote:	022J23A

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	14-03-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico Universidad de Chile
Lote:	CA202412038

Como lo establece el Programa Nacional de Inmunizaciones del Ministerio de Salud de Chile

Fecha de emisión: **31-03-2025 11:48**

Marcela Salinas Veliz
Rut: 12.799.223-1

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO